|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo CM Omega (bez nazwy)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *oznaczenie pracodawcy* | **Centrum Medyczne OMEGA Przychodnia ECHO**  **Kielce, ul. Świętokrzyska 20, tel. 41 366 31 21,**  **e-mail: recepcja.echo@omega.kielce.pl** SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE |  |

**wstępne** / **okresowe** / **kontrolne** \*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie Pana/Panią:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Imię Nazwisko PESEL\*\*)*

**Adres zamieszkania** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Kod pocztowy Miejscowość*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ulica Nr domu Nr lokalu Nr telefonu*

Zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy\*\*\*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia\*\*\*\*):

**I. Czynniki fizyczne:**

Hałas **□** **□** Hałas ultradźwiękowy czas narażenia …..……… pomiary …………..………

Drgania **□** miejscowe **□** ogólne pomiary …………………………………………………………

Promieniowanie optyczne **□** nadfioletowe **□** podczerwone **□** laserowe **□** widzialne (światło)

Mikroklimat **□** gorący **□** zimny

Pole elektromagnetyczne **□** strefa pośrednia **□** strefa zagrożenia **□** strefa niebezpieczna

Promieniowanie jonizujące **□**

Zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne **□**

**⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯**

**II. Pyły:**

Pyły przemysłowe **□** wymienić jakie ……………………………………….... czas narażenia ………….. pomiary ……………………..

**⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯**

**III. Czynniki chemiczne:**

Czynniki toksyczne **□** wymienić jakie ……………………………………….... czas narażenia ………….. pomiary ……………………..

**⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯**

**IV. Czynniki biologiczne:**

Czynniki biologiczne **□** HBV **□** HCV **□** HIV **□** Inne ………………………………………………………..

**⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯**

**V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:**

Niekorzystne czynniki **□** stały duży **□** stanowisko **□** narażenie **□** monotonia **□** zagrożenie wynikające

psychospołeczne dopływ informacji decyzyjne życia pracy z organizacji pracy

Obsługa narzędzi, maszyn, **□** wózki widłowe **□** suwnica\*/ **□** …………….. **□** pojazd mechaniczny …………………………….. urządzeń, pojazdów mech. podest ruch.\* inne urządzenie poruszający się poza drogami publicznymi

Obsługa monitorów ekran. **□**

Prace wymagające sprawności psychoruchowej **□** rodzaj pracy …………………………………………………………………………………………..

Praca na wysokości **□**

Praca zmianowa **□**  **□** w tym praca w porze nocnej

Wydatek energetyczny **□** (pow. 1500 kcal dla mężczyzn, pow. 1000 kcal dla kobiet)

Praca w wymuszonej pozycji **□** Praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn **□**

Nadmierny wysiłek głosowy **□**

Kierowanie pojazdami **□** kat. ……………….. **□** kat. ……………………. **□** kat. B w ramach obowiązków służbowych

dla pracodawcy do Wydz. Komunikacji

Posługiwanie się bronią palną **□**

Inne prace związane z narażeniem na czynnik niebezpieczny **□** ……………………………………………………………………………………

Praca w narażeniu na inny czynnik szkodliwy lub uciążliwy **□** …………………………………………………………………………………..

**⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯⎯**

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych

wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis pracodawcy*

O b j a ś n i e n i a:

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do

pracy – data urodzenia.

\*\*\*) Opisać rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający uwzględniający w szczególności przepisy:

1. wydane na podstawie:
2. art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
3. art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
4. art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
5. art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
6. art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. - Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
7. załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.